**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie**

**ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1): | | | | |
|  | | | | |
| adres (ulica i numer) | | | | kod pocztowy |
|  | | | |  |
| miasto | | | Województwo | |
|  | | |  | |
| tel. | e-mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję | | | |
|  |  | | | |
| NIP | | REGON | | |
|  | |  | | |

Udział w postępowaniu wspólnie z innymi wykonawcami (konsorcjum, spółka cywilna, itp.)[[2]](#footnote-2)

TAK

NIE

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca jest:** | *(wstawić znak X)* |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |

1. Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. ***Pogwarancyjna usługa serwisowa urządzenia do napromieniowywania składników krwi RS 3400, nr sprawy: ZP-42/23*** oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia na następujących zasadach:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTOWA (suma wartości brutto)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że jako Wykonawca posiadam upoważnienie producenta do serwisowania produktów RedSource** (*kryterium oceny ofert*)  **[tak / nie]** |  |

**Wraz z ofertą należy złożyć przedmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie, że Wykonawca posiadam upoważnienie producenta do serwisowania produktów RedSource.**

|  |
| --- |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie:  (wyłącznie jeżeli dotyczy mechanizmu odwrotnego obciążenia VAT)  .................................................................. stawka ………… %. – wartość podatku .............zł |

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zaoferowana przez nas cena oferty, uwzględnia wszystkie wymogi, o których mowa w SWZ (wraz z załącznikami), tj. obejmuje wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, jak również wszystkie koszty, opłaty, wydatki, w tym koszty związane z obsługą, a także podatki, w tym podatek od towarów i usług.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją warunków zamówienia oraz z załączonymi do niej dokumentami szczegółowo opisującymi zakres zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że z treści powyższych dokumentów otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowana oferty i wykonania zamówienia.
4. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia określone w Projekcie umowy (załącznik do SWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. **PODWYKONAWSTWO.**

(wskazać jeśli dotyczy)

**□** Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

1. wykonanie części dotyczącej .......................................................................................................... firmie .................................................................................................................................................. z siedzibą w .................................................................................................................................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................ zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

1. wykonanie części dotyczącej .......................................................................................................... firmie .................................................................................................................................................. z siedzibą w .................................................................................................................................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................ zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia

1. **OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ W IMIENIU WYKONAWCY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM i REALIZACJI UMOWY**

Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

........................................................ tel. ............................... e-mail…………………………

1. W przypadku oferty wspólnej należy podać wszystkich partnerów [↑](#footnote-ref-1)
2. *Jeżeli tak - w części INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY należy wymienić nazwy wszystkich wykonawców występujących wspólnie oraz określić rolę każdego z nich w postępowaniu, np. lider, uczestnik, itp.,) UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia do oferty należy załączyć pełnomocnictwo oraz oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 6 do SWZ*  [↑](#footnote-ref-2)